

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

- a) nie dotyczy
 b)
 c)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

uzupełnić brakujące szczepienia ochronne
w terminie niezwłocznym.

W trakcie kontroli przypomniano o obowiązku przeprowadzenia szczepień zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych i stosowania się do obowiązujących wytycznych.

Uwagi:

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łodzi przypomina, iż system monitorujący powinien zapewnić właściwą ochronę przed przekroczeniem wartości granicznych temperatur przechowywania szczepionek. Umożliwia to niezwłoczne podjęcie działań zapobiegających przerwaniu łańcucha chłodniczego w przypadku awarii urządzenia lub braku zasilania w sieci.

Mając na uwadze bezpieczeństwo pacjentów oraz znaczną wartość materialną preparatów szczepionkowych, należy dołożyć wszelkich starań aby nie dopuścić do przerwania łańcucha chłodniczego. Niewłaściwe przechowywanie może skutkować decyzją o utylizacji szczepionek.

Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Łodzi przysługuje prawo złożenia do organów ścigania wniosku o ściganie przestępstwa lub wykroczenia polegającego na zniszczeniu, uszkodzeniu lub uczynieniu cudzego mienia tj. preparatów szczepionkowych przeznaczonych do realizacji Programu Szczepień Ochronnych niezdatnymi do użytku.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wniesiono/ nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/ nie naniesiono**

str 2, a 4 pkt 11.1 - naniesiona zmiana, władający wpis
09.03.2014r.

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....
nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
 wydane przez

nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)